

## FORMATO DE HOJA DE VIDA



### I. DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES	ZEGARRA HUARINO, GINO MARCO ANTONIO
DNI	
FECHA DE NACIMIENTO (día/mes/año)	
LUGAR DE NACIMIENTO	
ESTADO CIVIL	
DIRECCION ACTUAL	
NRO. RUC ACTIVO	
TELEFONO CELULAR	924375417
TELEFONO FIJO	
CORREO ELECTRONICO	
Nº COLEGIATURA VIGENTE (Sólo si el puesto lo requiere e indicar Nro. de folio)	

### II. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACION	NOMBRE DE LA INSTITUCION	GRADO ACADEMICO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	MES/AÑO		FECHA DE EXTENSION DEL TITULO (Mes/Año)	Nº Folio de sustento
				DESDE	HASTA		
DOCTORADO				/	/		
MAESTRÍA				/	/		
DIPLOMADO O ESPECIALIZACION				/	/		
TÍTULO UNIVERSITARIO				/	/		
BACHILLER				/	/		
TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO	ESDIT	PROFESIONAL TÉCNICO	GASTRONOMIA Y ARTE CULINARIO	/	/	30/07/2021	I25202100843
TÍTULO TÉCNICO				/	/		
FORMACION TECNICA				/	/		
OTROS ESTUDIOS				/	/		

(Agregue más filas si fuera necesario)

(Cabe indicar que cada curso de especialización debe tener no menos de 24 horas y los diplomados no menos de 90 horas).

**III. ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:**  
Cursos, seminarios, talleres, etc.

N°	INSTITUCIÓN	TEMA	DURACION		DURACION N (Horas)	N° Folio sustento
			INICIO	FIN		

(Agregue más filas si fuera necesario)

**IV. CONOCIMIENTOS DE OFIMÁTICA**  
Marcar con una X el nivel alcanzado

OFIMÁTICA	NIVEL DE DOMINIO			N° Folio de sustento
	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO	
Otros - detallar:				

**V. EXPERIENCIA GENERAL**  
(Coloque la cantidad de años y meses acumulados de experiencia laboral general)

Tiempo total de la experiencia general:	<b>AÑOS</b>	<b>MESES</b>

EMPRESA O INSTITUCION	CARGO	FUNCIONES (*)	DURACIÓN		TIEMPO EN EL CARGO (Años y Meses)	N° Folio sustento
			INICIO	FIN		

(Agregue más filas si fuera necesario)

(\*) Describa brevemente las principales actividades o funciones realizadas

**VI. EXPERIENCIA ESPECIFICA (COMO DOCENTE)**

(Coloque la cantidad de años y meses acumulados de experiencia laboral específica)

Tiempo total de la experiencia específica:	<b>AÑOS</b>	<b>MESES</b>

EMPRESA O INSTITUCION	CARGO	FUNCIONES (*)	DURACIÓN		TIEMPO EN EL CARGO (Años y Meses)	N° Folio sustento
			INICIO	FIN		

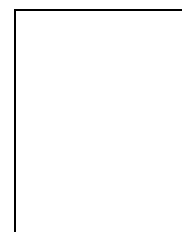
(Agregue más filas si fuera necesario)

(\*) Describa brevemente las principales actividades o funciones realizadas que acredite el cumplimiento de los requisitos

**VII. REFERENCIAS LABORALES**

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DE LA REFERENCIA	NOMBRE DEL CONTACTO	TELÉFONOS

Lugar y fecha \_\_\_\_\_



Huella Digital

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellidos del postulante  
DNI N°

La información contenida, tiene carácter declaración jurada según la Ley N° 27444. Ley de Procedimientos administrativos.